STAATSCOURANT
Officiële uitgave van het Koninkrijk der Nederlanden sinds 1814.
Nr. 40723
18 november 2015

Regeling registratie en declaratie protonentherapie

Vastgesteld op 10 november 2015
REGELING NR/CU-265

Op grond van de artikelen 35, 36, 37 en 38 van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg), alsmede de beleidsregel 'Prestaties en tarieven protonentherapie', stelt de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) de volgende regeling vast.

Artikel 1. Reikwijdte

Deze regeling is van toepassing op zorgaanbieders die op grond van een vergunning ex artikel 2 WBMV, afgegeven door de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), gerechtigd zijn om protonentherapie aan te bieden en te leveren.

Artikel 2. Doel van de regeling

In deze regeling legt de NZa regels vast die zorgaanbieders als bedoeld in artikel 1 in acht moeten nemen bij het aanbieden en leveren van protonentherapie.

Artikel 3. Begripsbepalingen

In deze regeling wordt verstaan onder:
a. *DBC-zorgproduct voor protonentherapie:* een declarabele prestatie in het kader van protonentherapie.
b. *Protonentherapie:* een vorm van radiotherapie, waarbij protonen uit waterstofkernen worden toegepast.[1]

Artikel 4. Algemeen

De begrips-, registratie- en declaratiebepalingen zoals opgenomen in de Regeling 'Medisch specialistische zorg' zijn van overeenkomstige toepassing op de aanbieders van protonentherapie, tenzij in de onderhavige regeling anders is bepaald.

Artikel 5. Registratiebepalingen

1. Een DBC-zorgproduct voor protonentherapie wordt geregistreerd op het moment dat de eerste activiteit in dit kader plaatsvindt gericht op een nieuwe zorgvraag van de patiënt.

2. Het DBC-zorgproduct 'Follow-up na protonenbehandeling' wordt geregistreerd op het eerste contactmoment in het kader van de follow-up.

3. Een DBC-zorgproduct voor protonentherapie beslaat een periode van 120 dagen, ongeacht de feitelijke behandelduur.

4. Indien na het verstrijken van de 120 dagen termijn, bedoeld in het derde lid, nog activiteiten worden uitgevoerd die behoren bij de protonenbehandeling, moeten deze activiteiten en de daaraan verbonden kosten worden toegerekend aan het initiële DBC-zorgproduct voor de behandeling met protonen. Voor deze activiteiten mag geen nieuw DBC-zorgproduct worden geregistreerd.

5. Indien van toepassing, moeten DBC-zorgproducten serieel worden geregistreerd. Slechts de volgende seriële combinaties zijn mogelijk:
   - Planningsvergelijking protonen- en fotonentherapie – Voorbereiding protonentherapie (niet gevolgd door bestraling);
   - Protonentherapie licht, middel, zwaar – Follow up na protonenbehandeling;
   - Planningsvergelijking protonen- en fotonentherapie – Protonentherapie licht, middel, zwaar – Follow up na protonenbehandeling;
   - Protonentherapie oog, kind – Follow up na protonenbehandeling.

[1] Artikel 1 Regeling protonentherapie.

6. De verleende zorg wordt vastgelegd in door de NZa vastgestelde enkelzijdig omschreven zorgactiviteiten. Dit betreft voor protonentherapie de zorgactiviteiten, zoals opgenomen in bijlage 1a.

7. De beroepsbeoefenaar die de poortfunctie uitvoert, is verantwoordelijk voor de juiste registratie van de ICD-10 code van de hoofddiagnose.

8. De beroepsbeoefenaar die de poortfunctie uitvoert, is verantwoordelijk voor de juiste registratie van de lokalisatie van de tumor, voor zover deze niet al eenduidig kan worden afgeleid uit de geregistreerde diagnose en relevant is voor de typering van het te declareren DBC-zorgproduct.

9. De beroepsbeoefenaar die de poortfunctie uitvoert, is verantwoordelijk voor de juiste registratie van de uitkomst van de planningsvergelijking protonen- en fotonentherapie.

Artikel 6. Declaratiebepalingen

1. Een zorgverlener mag een DBC-zorgproduct voor protonentherapie niet declareren, indien niet is voldaan aan de bepalingen van deze regeling en die van de beleidsregel ‘Prestaties en tarieven protonentherapie’.

2. Een zorgverlener mag een DBC-zorgproduct voor protonentherapie slechts declareren, indien aantoonbaar is voldaan aan voorschrift 1 van Bijlage 3 behorend bij de Regeling Protonentherapie d.d. 29 juli 2013, kenmerk 129230-106270-CZ, van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, luidend:
   1. De vergunninghouder stelt samen met de andere vergunninghouders en de beroepsgroep landelijke uniforme indicatieprotocollen vast en hanteert deze protocollen bij de beoordeling of patiënten in aanmerking komen voor protonentherapie.

3. Het DBC-zorgproduct voor protonentherapie moet worden gedeclareerd bij de patiënt of bij de zorgverzekeraar waar de patiënt op de startdatum van het DBC-zorgproduct is verzekerd.

4. Declaratie van parallelle DBC-zorgproducten voor behandeling met protonen is niet toegestaan.

5. DBC-zorgproducten voor protonentherapie mogen alleen in rekening worden gebracht indien sprake is van een op zichzelf staande protonenbehandeling.
   Hiermee wordt bedoeld dat geen sprake is van een protonenbehandeling gecombineerd met een fotonenbehandeling voor dezelfde tumor.

6. Een declaratie van een DBC-zorgproduct voor protonentherapie vermeldt minimaal de volgende gegevens:
   a) **DBC-zorgproduct startdatum:** Een subtraject wordt afgeleid tot een DBC-zorgproduct en heeft een eigen startdatum.
   b) **DBC-zorgproduct einddatum:** Een subtraject wordt afgeleid tot een afzonderlijk DBC-zorgproduct en heeft een eigen einddatum.
   c) **(Typerende) Diagnose (ICD-10):** De diagnose die de geleverde zorg over de te declareren periode het beste typeert.
   d) **Lokalisatie**: De lokalisatie van de tumor dient vermeld te worden op de declaratie, voor zover deze niet al eenduidig kan worden afgeleid uit de geregistreerde diagnose en relevant is voor de typering van het te declareren DBC-zorgproduct.
   e) **Uitkomst planningsvergelijking protonen- en fotonentherapie**
   f) **Gedeclareerd bedrag**: Op de declaratie dient het gedeclareerde bedrag van het DBC-zorgproduct opgenomen te zijn.
   g) **Type verwijzer**: Op de declaratie dient het type verwijzer vermeld te worden naar onderstaande classificatie:
      1. Zelfverwijzer SEH (een patiënt die zich meldt bij de SEH zonder verwijzing).
      2. Zelfverwijzer niet-SEH (bijvoorbeeld een patiënt die zich meldt bij de polikliniek zonder verwijzing).
      3. Verwezen patiënt SEH (Een patiënt die zich meldt bij de SEH met een verwijzing).
      4. Verwezen patiënt niet-SEH vanuit eerstelijn (bijvoorbeeld een patiënt die zich meldt bij de polikliniek met een verwijzing vanuit de eerstelijn).
      5. Verwezen patiënt niet-SEH vanuit ander specialisme binnen dezelfde instelling (bijvoorbeeld een patiënt die zich meldt bij de polikliniek met een verwijzing van een ander medisch specialisme binnen dezelfde instelling).
      6. Verwezen patiënt niet-SEH vanuit andere instelling (bijvoorbeeld een patiënt die zich meldt bij de polikliniek met een verwijzing van andere instelling).
      7. Eigen patiënt (bijvoorbeeld ingeval vervolg traject of nieuwe zorgvraag van eigen patiënt).

8. Verwezen patiënt niet-SEH vanuit eerstelijn, maar verwijzer heeft geen AGB-code (bijvoorbeeld ingeval van optometristen).

h) **AGB-code verwijzer**: Indien er sprake is van type verwijzer genoemd onder g3, g4 en g6 dient op de declaratie een AGB-code van de verwijzende zorgaanbieder vermeld te worden. Dit kan een instelling, een praktijk of een natuurlijk persoon zijn. Indien er sprake is van type verwijzer genoemd onder g5 en g7 dient op de declaratie een AGB-code vermeld te worden van de natuurlijke persoon die doorverwijst.

i) **AGB-code verwijzend specialisme:** Indien er sprake is van type verwijzer genoemd onder g5, g6 of g7 dient op de declaratie ook een AGB-code van het verwijzend specialisme vermeld te worden.

j) **Zorgactiviteiten:**

1. Vermelding zorgactiviteiten
   – Indien één van de in bijlage 1b genoemde zorgactiviteiten deel uit maakt van het lokale profiel van een DBC-zorgproduct voor protonentherapie, dienen de code, omschrijving, het aantal en de uitvoerdatum van deze zorgactiviteit te worden vermeld op de declaratie.
2. Privacyverklaring
   – De verplichting genoemd onder artikel 6 onderdeel j sub 1 van deze Regeling, blijven buiten toepassing indien de patiënt en de zorgaanbieder gezamenlijk een privacyverklaring hebben ondertekend als bedoeld in bijlage 11 van de Regeling medisch specialistische zorg. Deze verklaring dient voor de zorgverzekeraar te allen tijde opvraagbaar te zijn.
3. Bewaren afschrift
   – De zorgaanbieder is verplicht in zijn administratie een afschrift te houden van de verklaring genoemd onder j2.
4. Controle door de zorgverzekeraar
   – Controle door de zorgverzekeraar op de rechtmatigheid van nota’s die, vergezeld van een verklaring als bedoeld onder j2, ter betaling aan die zorgverzekeraar zijn aangeboden, vindt uitsluitend plaats door of onder de verantwoordelijkheid van een medisch adviseur.

Artikel 7. Inwerkingtreding en citeertitel

Deze regeling treedt in werking op de dag na publicatie in de Staatscourant. Ingevolge artikel 20, tweede lid, onderdeel a, van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) zal deze regeling in de Staatscourant worden geplaatst.
Deze regeling kan worden aangehaald als: ‘Regeling protonentherapie’.

De Nederlandse Zorgautoriteit,
M.J. Kaljouw
voorzitter Raad van Bestuur

BIJLAGE 1A

Zorgactiviteitcode	Zorgactiviteit omschrijving	Registratieverplichting
090710	Planningsstudie met evaluatie van potentiele complicaties	Ja
090705	Standaard 3D planning (incl planning CT)	Ja
xxxxx	Standaard 3D protonenplanning (incl planning CT)	Ja
090706	Standaard 3D-IMRT planning	Ja
xxxxx	Standaard 3D-IMRT protonenplanning	Ja
090712	Complete 4D planning	Ja
xxxxx	Complete 4D protonenplanning	Ja
090613	Consult	Ja
090614	Follow-up consult	Ja
090830	Standaard Protonenbestraling scanning (aantal fracties)	Ja
090831	Standaard Protonenbestraling scattering (aantal fracties)	Ja
090832	Stereotactische Protonenbestraling scanning (aantal fracties)	Ja
090833	Stereotactische Protonenbestraling scattering (aantal fracties)	Ja
090707	Fusie van anatomische of functionele datasets met planning CT	Ja
090708	Aanvullende functionele imaging (MRSI, CE-MRI, 3D echo met contrast, PET, Diffusie MR, DCE-CT) tbv fusie met planning CT	Ja
090709	Aanvullende anatomische imaging (MRI, 3D Echo..) t.b.v. fusie met planning CT	Ja
90703	CT-simulatie	Ja
90709	MRI scan	Ja
xxxxx	Adaptieve planning MRI	Ja
xxxxx	Adaptieve planning PET-CT	Ja
xxxxx	Adaptieve planning CT	Ja
xxxxx	Aanpassen bestralingsplan tbv adaptieve therapie	Ja
39092	Narcose t.b.v. Radiotherapie	Ja
90787	Protonentherapie – breath controlled bestraling.	Ja

BIJLAGE 1B

Zorgactiviteitcode	Zorgactiviteit omschrijving	Declaratieverplichting
090710	Planningsstudie met evaluatie van potentiele complicaties	Ja
090705	Standaard 3D planning (incl planning CT)	Ja
xxxxx	Standaard 3D protonenplanning (incl planning CT)	Ja
090706	Standaard 3D-IMRT planning	Ja
xxxxx	Standaard 3D-IMRT protonenplanning	Ja
090712	Complete 4D planning	Ja
xxxxx	Complete 4D protonenplanning	Ja
090613	Consult	Ja
090614	Follow-up consult	Ja
090830	Standaard Protonenbestraling scanning (aantal fracties)	Nee
090831	Standaard Protonenbestraling scattering (aantal fracties)	Nee
090832	Stereotactische Protonenbestraling scanning (aantal fracties)	Nee
090833	Stereotactische Protonenbestraling scattering (aantal fracties)	Nee
090707	Fusie van anatomische of functionele datasets met planning CT	Nee
090708	Aanvullende functionele imaging (MRSI, CE-MRI, 3D echo met contrast, PET, Diffusie MR, DCE-CT) tbv fusie met planning CT	Nee
090709	Aanvullende anatomische imaging (MRI, 3D Echo..) t.b.v. fusie met planning CT	Nee
90703	CT-simulatie	Nee
90709	MRI scan	Nee
xxxxx	Adaptieve planning MRI	Nee
xxxxx	Adaptieve planning PET-CT	Nee
xxxxx	Adaptieve planning CT	Nee
xxxxx	Aanpassen bestralingsplan tbv adaptieve therapie	Nee
39092	Narcose t.b.v. Radiotherapie	Nee
90787	Protonentherapie – breath controlled bestraling.	Nee